

**IMPLAN**Instituto Metropolitano
de Planeación de Tijuana

Tijuana B.C. a _____ De _____, 20__

CARTA DE CONFIDENCIALIDAD Y COMPROMISO

Por medio de la presente, me comprometo a respetar la Normatividad, Código de Ética y Programas institucionales del Instituto Metropolitano de Planeación de Tijuana (IMPLAN) bajo el acuerdo de Confidencialidad de la información y documentación a la que tengas acceso con motivo del desempeño de las actividades profesionales que me fueron asignadas relacionadas con la institución.

Me obligo a consolidar como confidencial toda la información sobre el IMPLAN que llegue a conocer con motivo de mi estancia, señalando enunciativa, a la información fijada en cualquier tipo de soporte material, como electrónico, tales como papel, discos compactos, memorias electrónicas, discos duros, etcétera, que sea proporcionado o a la que tenga acceso, que comprendan cualquier información técnica, legal comercial, financiera o de otra naturaleza.

Tengo conocimiento que la información confidencial tendrá para todos los efectos legales el carácter de secreto industrial, y por lo tanto, se sujetará a lo dispuesto en el Artículo 82, de la Ley de la Propiedad Industrial, vigente en los Estados Unidos Mexicanos.

Estoy de acuerdo en no reproducir, copiar, revelar, diseminar y/o transferir a cualquier otro individuo o entidad, directa o indirectamente, en todo o en parte, la información a la que tenga acceso, ya que la misma es considerada por la Institución como Información confidencial.

Asumo el compromiso de entregar la documentación requerida por el IMPLAN y mi unidad académica en conjunto, para el desarrollo de mi actividad profesional y la correcta acreditación de mi Servicio Social, Prácticas Profesionales y/o Residencia Profesional.

Quedo de enterado que más de 5 (cinco) inasistencias sin aviso y/o conductas indisciplinarias en la institución se me dará de baja del programa y/o proyecto asignado. Así mismo asumo el compromiso de atacar las indicaciones de control interno impuestas por el Instituto.

Estoy consciente de que en caso de no cumplir con lo anteriormente estipulado, se me dará de baja definitiva de la Institución y será notificado a mi Unidad Académica.

ALUMNOAlumno: _____
Carrera: _____
Facultad: _____
Institución: _____

INSTITUTOMtro. Fausto Castillo
Coordinación de Vinculación y Enlace
**Instituto Metropolitano de Planeación
de Tijuana**